

«УТВЕРЖДАЮ»

Врио заместителя начальника Академии
(проректора) по научной работе
доктор технических наук, профессор



Рыбаков А.В.

2025 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Академия гражданской защиты Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий имени генерал-лейтенанта Д.И. Михайлика» о научно-практической ценности диссертационной работы Николая Михайловича Иванова «Совершенствование медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях профессиональной деятельности», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.080.01, созданный на базе ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России, на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки).

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельностью.

В современных реалиях служебная деятельность сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации заключается в охране правопорядка и общественной безопасности на территориях, где введён режим чрезвычайного положения или чрезвычайной ситуации; и характеризуется воздействием на сотрудников комплекса неблагоприятных факторов, обусловленных условиями чрезвычайной ситуации, включая непосредственную угрозу жизни и здоровью. Диссертационная работа Н.М. Иванова соответствует ключевым

приоритетам развития системы здравоохранения МВД России, а также стратегическим направлениям модернизации ведомственного здравоохранения, включающим цифровизацию, повышение качества и доступности медицинской помощи, профилактику профессиональных заболеваний и реабилитацию. Особое направление медицинского обеспечения сотрудников органов внутренних дел приобретает их деятельность в условиях воздействия современных видов оружия в том числе и территориях ведения специальной военной операции. Актуальность темы обоснована не только внутренней логикой научного поиска, но и привязкой к текущим социально-государственным вызовам. Н.М. Иванов справедливо указывает на недостаточную разработанность вопросов интеграции цифровых платформ в структуру ведомственного здравоохранения, на дефицит научно обоснованных прогнозных моделей и отсутствие системных исследований, ориентированных на условия службы в том числе и на отдельных территориях в условиях ведения военных действий.

Связь диссертационной работы с государственными и научными программами. Диссертация выполнена в рамках приоритетных направлений научных исследований, утверждённых Научным советом МВД России, и тематического плана НИОКТР ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России. Исследование одобрено локальным этическим комитетом (протокол № 25/2024 от 13.11.2024) и согласовано с Департаментом тылового обеспечения МВД России (заявка от 20.12.2024 № 22-28700), что подтверждает его нормативную обоснованность и практическую значимость.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертационная работа Н.М. Иванова отличается высокой степенью научной новизны, обусловленной комплексным, системным подходом к анализу, прогнозированию и совершенствованию системы медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, задействованных в условиях зон проведения специальных мероприятий.

Впервые в отечественной научной практике: проведён ретроспективный анализ показателей общей и первичной заболеваемости, хронизации патологий и состояния здоровья сотрудников органов внутренних дел - участников боевых действий за длительный 17-летний период (2008–2024 гг.), с выделением специфических медико-статистических трендов, обусловленных служебной деятельностью сотрудников МВД России на территориях чрезвычайных ситуаций; предложен и научно обоснован многоуровневый организационно-методический подход к совершенствованию системы медицинского сопровождения сотрудников МВД России деятельность которых осуществлялась на территориях чрезвычайных ситуаций, основанный на цифровизации процессов мониторинга и управленческого реагирования.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, представленных в диссертации Н.М. Иванова обеспечены совокупностью методологических, эмпирических и статистических подходов, отвечающих современным требованиям научного исследования в области медицины катастроф и безопасности в чрезвычайных ситуациях. Работа опирается на обширный массив эмпирических данных 2008–2024 гг., включающий медико-статистические показатели по формам официальной отчётности (в частности, форма 3/МЕД) ведомственных медицинских учреждений МВД России. Применён широкий спектр валидных и надёжных методов: от традиционного медико-статистического анализа до современных прогностических моделей временных рядов (ARIMA, экспоненциальное сглаживание), а также социологического анкетирования с элементами кластерного анализа. Для обработки данных использовалось лицензионное программное обеспечение SPSS 26.0, а верификация нормальности распределения осуществлялась с помощью критерия Колмогорова–Смирнова.

Научно-практическая ценность полученных автором результатов заключается в разработке конкретных предложений по совершенствованию системы медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел, деятельность которых, осуществлялась на территориях чрезвычайных

ситуаций, включая внедрение цифровых решений и прогностических моделей заболеваемости. На основе результатов исследования подготовлены рекомендации по внесению изменений в нормативные правовые акты МВД России, в частности в Приказ от 24.04.2019 № 275 «Об отдельных вопросах медицинского обеспечения и санаторно-курортного лечения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации» для адаптации порядка оказания медицинской помощи участникам боевых действий и повышения эффективности ведомственного здравоохранения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Оценка содержания диссертации, её завершенности и оформления.

Введение диссертационной работы Н.М. Иванова обладает высокой степенью логической завершенности, научной обоснованности и полноты изложения, что свидетельствует о глубоком понимании автором проблематики и актуальности избранной темы. Структура введения отвечает требованиям к академическому дискурсу: чётко обозначены актуальность исследования, степень разработанности темы, цель и задачи, объект и предмет исследования, гипотеза, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология, эмпирическая база и средства апробации результатов.

В главе 1 «Современные представления о медицинском сопровождении сотрудников силовых структур в условиях чрезвычайных ситуаций: отечественный и международный опыт» представлен разносторонний и фундаментальный анализ теоретических основ, исторических предпосылок и современных практик медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел, деятельность которых осуществляется на территориях чрезвычайных ситуаций. Структура главы логически выстроена и последовательно раскрывает ключевые аспекты заявленной темы, начиная от понятийного аппарата и классификации чрезвычайных ситуаций, заканчивая анализом цифровых технологий и критериев эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в условиях боевых действий.

В главе 2 «Организация, объём и методы исследования» изложены

методологические основы и эмпирические параметры проведённой научной работы, обеспечивающие её научную строгость, воспроизводимость и достоверность. Автор корректно определяет исходные массивы данных: основу эмпирического материала составили сведения ведомственной отчётности по форме 3/МЕД за 2008–2024 гг., позволяющие провести как поперечный, так и лонгитюдный анализ показателей здоровья сотрудников органов внутренних дел. В исследовании использованы две выборки: первая – сотрудники органов внутренних дел, имевшие опыт участия в боевых действиях, вторая — сотрудники, не задействованные в зонах чрезвычайных ситуаций. Такое разделение позволяет с высокой аналитической точностью выявить различия в уровне и структуре заболеваемости, характере хронизации патологий и диспансерной нуждаемости. Методический аппарат исследования демонстрирует высокий уровень проработанности. Применён комплексный подход, включающий медико-статистический, социологический, прогностический и цифровой инструментарий. Прогнозирование первичной заболеваемости выполнено с использованием моделей ARIMA (AutoRegressive Integrated Moving Average) и экспоненциального сглаживания, что позволяет учитывать временные тренды и экзогенные события, в том числе стрессогенные воздействия 2022–2023 гг., закодированные как бинарные переменные. Такая модель прогнозирования свидетельствует не только о владении автором современными аналитическими инструментами, но и об умении адаптировать их к задачам практической медицины в условиях неопределённости и риска.

Глава 3 «Анализ системы медицинского сопровождения сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных условиях профессиональной деятельности» представляет собой ключевой раздел, в котором автор осуществляет комплексную оценку состояния здоровья сотрудников органов внутренних дел, деятельность которых осуществлялась на территориях чрезвычайных ситуаций, и выявляет уязвимые звенья действующей системы медицинского обеспечения.

Автор последовательно анализирует возрастные характеристики

обследуемого контингента, распределение по группам здоровья, уровень общей и первичной заболеваемости, а также динамику хронизации патологий. Особо акцентируется значительное превышение показателей первичной заболеваемости и диспансерной нуждаемости у сотрудников, деятельность которых, осуществлялась на территориях чрезвычайных ситуаций, по сравнению с контрольной выборкой.

Н.М. Иванов демонстрирует, что несмотря на стабилизацию некоторых показателей в контрольной выборке, у участников боевых действий отмечается тенденция к нарастающей хронизации, особенно в отношении психических и поведенческих расстройств, что требует развития специализированных реабилитационных программ.

Ценное методологическое решение представлено в разделе анкетирования руководителей медицинских организаций МВД России. Полученные экспертные оценки позволили автору выделить наиболее проблемные направления: кадровый дефицит, слабая интеграция цифровых технологий, недостаточность профилактической и реабилитационной помощи, ограниченные ресурсы ведомственных учреждений. Третья глава диссертации Н.М. Иванова отличается высокой степенью аналитической проработки, доказательной силой и практической направленностью и демонстрирует у автора не только владение методами статистического анализа, но и глубокое понимание проблематики ведомственного здравоохранения, умение критически оценивать действующую систему и выявлять ключевые направления её совершенствования. Глава служит основой для формулировки практических рекомендаций, представленных в финальной части исследования.

Глава 4 «Совершенствование медицинского сопровождения сотрудников Министерства внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных условиях профессиональной деятельности». Первый подраздел главы посвящён прогнозированию состояния здоровья и первичной заболеваемости сотрудников органов внутренних дел – участников боевых действий на период 2025–2029 гг. Используя модель ARIMA

с параметрами, адаптированными к спецификам временных рядов, автор демонстрирует рост рисков по ключевым классам заболеваний, в частности по психическим расстройствам, болезням системы кровообращения и опорно-двигательного аппарата. Прогноз имеет не только статистическую, но и практическую значимость, поскольку позволяет заблаговременно моделировать потребность в кадровых и материально-технических ресурсах, а также масштабировать профилактические и реабилитационные мероприятия.

Во втором подразделе автор представляет архитектуру цифровой платформы мониторинга состояния здоровья сотрудников, действующих в условиях воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций. Разработанная концепция замкнутой ведомственной информационной системы учитывает особенности служебной конфиденциальности и ограниченного доступа к гражданским медицинским информационным ресурсам. Описаны технические и программные решения, включающие электронные медицинские карты, визуализацию ключевых индикаторов, автоматизированное оповещение о критических отклонениях состояния здоровья сотрудников, а также персонализированные траектории диспансерного наблюдения.

Третий подраздел касается построения схемы централизованной информационной системы и включает конкретное описание логики её функционирования: интеграция модулей диагностики, наблюдения, прогноза, аналитики и администрирования. Автор делает акцент на практической реализуемости предлагаемой модели анализа и учета многофакторности условий деятельности сотрудников МВД России, демонстрируя понимание как ИТ-инфраструктуры ведомства, так и специфики организации оказания медицинской помощи личному составу в экстремальных условиях, в условиях воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций. Четвёртая глава демонстрирует высокую степень завершенности исследования и направлена на внедрение полученных научных результатов в практику, что свидетельствует о способности автора осуществлять

трансляцию теоретических и эмпирических данных в реалистичные управленческие решения, соответствующие как научным критериям, так и оперативным нуждам ведомственной медицины.

Заключение диссертационной работы написано логично, содержательно и соответствует требованиям к научным исследованиям. Оно подводит итог проведённой работе, обобщает основные результаты, полученные в ходе теоретического анализа и практического исследования, и демонстрирует, что поставленные цели и задачи полностью достигнуты.

Выводы, сформулированные в диссертационной работе Н.М. Иванова, отличаются научной обоснованностью, логической завершённостью и практической значимостью.

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ: 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки) – по областям исследований: п. 9. Разработка проблем медицинского сопровождения, профессионального отбора, мониторинга и коррекции работоспособности и состояния здоровья, реабилитации и медицинской экспертизы участников ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Полнота изложения материалов диссертационного исследования Н.М. Иванова в опубликованных научных работах соответствует установленным требованиям и обеспечивает достаточную степень апробации полученных результатов.

Личный вклад автора в диссертационное исследование несомненно наполняет все этапы научной работы – от постановки проблемы до формулировки практических рекомендаций. Н.М. Иванов самостоятельно сформулировал цель, задачи и гипотезу исследования, осуществил сбор и анализ медико-статистических показателей заболеваемости сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации. Все выводы, практические рекомендации и предложения, представленные в диссертации, являются результатом личной научной и аналитической работы диссертанта.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты и выводы, полученные в диссертационном исследовании Н.М. Иванова, обладают высокой прикладной значимостью и могут быть использованы в различных направлениях организационно-методической, научной и практической деятельности, например:

1. Приоритетом организационного реагирования является построение многоуровневой системы профилактики расстройств здоровья у сотрудников органов внутренних дел, в развитии которых ведущую роль играют психосоматические механизмы и хроническое физическое перенапряжение, включая: первичную (психопрофилактическая подготовка, рационализация условий службы, здоровый образ жизни), вторичную (ранняя диагностика, психотерапевтическая помощь, цифровой мониторинг состояния здоровья), третичную (индивидуальные программы медицинской и психологической реабилитации, восстановительное лечение, предупреждение инвалидизации и снижение риска хронизации).

2. Для мониторинга состояния здоровья сотрудников органов внутренних дел – участников боевых действий рекомендуется внедрение централизованной информационной системы ведомственного уровня с использованием закрытого контура, обеспечивающих защиту персональных данных и оперативный доступ к медицинской информации.

3. Использование алгоритма цифрового мониторинга за состоянием здоровья сотрудников органов внутренних дел – участников боевых действий рекомендуется на основе прогнозируемых рисков по нозологическим классам, с приоритетным вниманием к заболеваниям центральной нервной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем.

4. Организация управления медицинскими учреждениями, подведомственными МВД России, в условиях чрезвычайных ситуаций должна основываться на принципах межуровневой координации, предусматривающих распределение ответственности между региональными и федеральными структурами, с акцентом на быструю мобилизацию ресурсов, техническое

оснащение и обеспечение медикаментами с внесением изменений в приказ МВД России от 24.04.2019 № 275 «Об отдельных вопросах медицинского обеспечения и санаторно-курортного лечения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации».

Таким образом, они могут быть внедрены в практику работы медицинской службы МВД России для совершенствования системы медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел – участников боевых действий и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. Результаты исследования учтены при актуализации ведомственных нормативных документов, регламентирующих медицинское обеспечение сотрудников органов внутренних дел, деятельность которых осуществляется на территориях чрезвычайных ситуаций (в частности, в рамках совершенствования положений Приказов МВД России № 275 и № 429).

Замечания и вопросы по содержанию диссертации. Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертационной работе не имеется. Структура исследования выстроена логично, материал изложен последовательно, научный аппарат корректен, методологические подходы обоснованы, а полученные результаты обладают прикладной значимостью. Вместе с тем, в тексте диссертации выявлены отдельные термины и формулировки, не полностью соответствующие понятийному аппарату, принятому в нормативно-методических документах МЧС России, а также отдельные стилистические неточности и единичные технические погрешности, которые не влияют на общую достоверность и завершённость научного труда, но могут быть устранены при подготовке работы к публикации в виде монографии.

В рамках научной дискуссии представляется целесообразным обсудить следующие вопросы:

1. В какой мере предложенная цифровая модель ведомственной информационной системы может быть масштабирована на иные структуры силового блока (например, Росгвардию, ФСИН) с учётом различий в регламенте медицинского обеспечения и уровне технической обеспеченности

инфраструктуры?

2. Насколько целесообразна интеграция телемедицинских технологий в закрытом контуре при ограничениях на передачу данных, и какие механизмы защиты персональной информации предлагаются для этого?

3. Какие дополнительные меры, помимо цифровизации и нормативных изменений, автор считает ключевыми для снижения уровня хронизации психических расстройств у сотрудников, служба которых проходила на территории ведения военных действий?

Обсуждение этих вопросов может способствовать дальнейшему развитию исследуемой темы и расширению её прикладного потенциала в сфере ведомственного здравоохранения и медицины катастроф.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Николая Михайловича Иванова **«Совершенствование медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации в чрезвычайных ситуациях профессиональной деятельности»**, представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки), является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача - обоснование и разработка комплексной модели медицинского сопровождения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, функционирующих в условиях чрезвычайных ситуаций, с учётом прогностических рисков заболеваемости, специфики служебной деятельности и необходимости интеграции современных цифровых инструментов в систему ведомственного здравоохранения. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям пп. 9–11, 13, 14 действующего «Положения о порядке присуждения учёных степеней»,

утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор **Николай Михайлович Иванов** заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки).

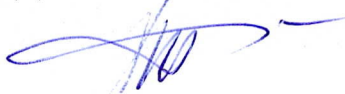
Отзыв на диссертационную работу Н.М. Иванова подготовлен Павлом Викторовичем Авитисовым, доктором медицинских наук, профессором заведующим кафедрой медико-биологической и экологической защиты федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Академия гражданской защиты Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий имени генерал-лейтенанта Д.И. Михайлика».

Отзыв заслушан, обсуждён и одобрен на заседании научно-исследовательского центра Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Академия гражданской защиты Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий имени генерал-лейтенанта Д.И. Михайлика», протокол заседания от 23 октября 2025 г. № 9.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2025 г. № 961), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.080.01.

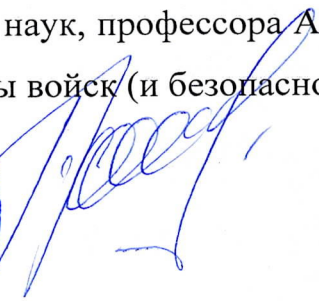
Доктор медицинских наук (3.2.6 Безопасность в чрезвычайных ситуациях), профессор, заведующий кафедрой медико-биологической и экологической защиты федерального государственного бюджетного военного

образовательного учреждения высшего образования «Академия гражданской защиты Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий имени генерал-лейтенанта Д.И. Михайлика»



Павел Викторович Авитисов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Авитисова П.В., удостоверяю,
Врио начальника отдела службы войск (и безопасности)



Тинкуев Р.М.

28.10.2025

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Академия гражданской защиты Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий имени генерал-лейтенанта Д.И. Михайлика»

141435, Московская область,
г. Химки, мкр. Новогорск, ул. Соколовская, стр. 1А
телефон: 8 (498) 699-05-59,
сайт: <https://amchs.ru>,
e-mail: agz@agz.50.mchs.gov.ru